MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

10 579 7/7
APPLICANT(S)

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLAIMS

·	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MANIENDMENT			AS FILED		AFTER		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
1	1						51						
2						· ·	52						<u> </u>
3		3					53			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			L
4		Ď					54						
5		R		``			55						.
6	<u> </u>	0					56				· ·		
7 8		3				_	57						<u> </u>
9		D D					58	-					-
10		3					<u>59</u> 60 .						
11		7					61						
12		8					62						├
13		8					63						├
14		8					64						
15		Ð					65						
16		D					66		· · ·			· -	
17							67						
18						•	68						
. 19							69						
20							70						
21							71						
22							72						
23					<u> </u>		73			•			
24			· .				74	· ·					
25							75						·
26	•						76						
27 28							77					·	
29							78 79					<u> </u>	
30							80						
31							81			-			
32						·	82		<u>-</u> -				
33							83					<u> </u>	
34							84						
35							85						
36							86						
37							87						
38							88						
39							89						
40							90						
41			· ·				91						
42 43							92						
	 -				!		93					 	
44	——						94					<u> </u>	
46	 						95						
47	+				 +	·	96						
48							97 98						
49				:			98	 -	-				
50						 {	100						
TOTAL							TOTAL		 -				
IND.	انــــــنا	~		•		▼	IND.		▼		▼	<u> </u>	•
DEP.	•	+	•	← !		←	DEP.		(4)		← !		4
TOTAL .							TOTAL CLAIMS						
			<u> </u>	10 to to	<u>.</u> !!		CLAIMS		U.S. DEPAR				